



ใบสมัคร

รูปถ่าย 1 นิ้ว

โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรทางการกีฬาในระดับชาติ

โดยกองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติ

ระหว่างวันที่ 27 - 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2560

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560

การพัฒนา (ผู้ตัดสิน) คาราเต้ ระดับ/ชั้น License C

ณ ห้องประชุม อาคารเอนกประสงค์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้สมัครชื่อ -สกุล.....

Name-Surname.....

วันเดือนปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก.

ที่อยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail :..... โรงเรียน /มหาวิทยาลัย..... ชั้น.....

สถานที่ทำงาน..... สถานที่ตั้ง.....

ที่อยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail :..... สังกัด/สำนัก..... ลำดับชั้น/สาย.....

ระยะเวลาฝึก.....ปี ท่านทราบข่าวการอบรมจาก.....

มีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี ถ้ามีโปรดระบุ.....

เคยอบรมผู้ตัดสินกีฬาคาราเต้-โดมาบ้างหรือไม่ ไม่เคย เคย ได้ระดับ..... เมื่อ.....

เคยอบรมผู้ตัดสินกีฬาอื่นมาบ้างหรือไม่ ไม่เคย เคย ชนิดกีฬา..... เมื่อ.....

เคยอบรมอื่นๆมาบ้างหรือไม่ ไม่เคย เคย..... เมื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ

เพื่อสิทธิในการจองที่นั่งเข้ารับการอบรม ขอให้รีบส่งใบสมัครนี้มาทางโทรสาร หมายเลข 02-136-1272 โดยด่วน จากนั้น จึงส่ง ใบสมัครพร้อมหลักฐานตัวจริงทางไปรษณีย์มายังสมาคมกีฬาคาราเต้แห่งประเทศไทย ชั้น 22 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบพระชนมพรรษา เลขที่ 286 การกีฬาแห่งประเทศไทย แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240